

ESTADO DE NUEVA YORK
OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS
**SOLICITUD PARA RETIRAR DEL PORTAL DE LA AGENCIA
LA DIRECCIÓN Y EL MAPA ASOCIADO CON LA DIRECCIÓN DE
UN HOGAR DE CUIDADO DIURNO EN FAMILIA O DE UN GRUPO EN FAMILIA**

- **NO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI DESEA MANTENER SU DIRECCION EN NUESTRO PORTAL.**
- **COMPLETE TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO SI DESEA QUE SU DIRECCION SEA RETIRADA DE NUESTRO PORTAL.**

Nombre del Proveedor(a): _____	
Número de Licencia/Registro: _____	
Número de Teléfono del Contacto: () _____	
Información sobre la Dirección:	
Número de la Casa: _____	
Calle: _____	
Apartamento o Piso: _____	
Condado/"Borough": _____	
Ciudad: _____	Código Postal: _____
Marque la casilla al lado de la Oficina Regional donde se encuentra su programa:	
<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Albany	<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Rochester
<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Buffalo	<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Syracuse
<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Long Island	<input type="checkbox"/> Oficina Regional de Westchester
<input type="checkbox"/> Ciudad de Nueva York	
<input type="checkbox"/> Yo comprendo que al presentar este formulario, yo estoy solicitando que mi dirección y el mapa asociado con ésta sean retirados del portal de la Oficina de Servicios para Niños y Familias del Estado de Nueva York.	

Nombre de la persona presentando esta solicitud: _____

Envíe este formulario a la:

**Division of Child Care Services
52 Washington Street, Room 309 South
Rensselaer, NY 12144-2796**